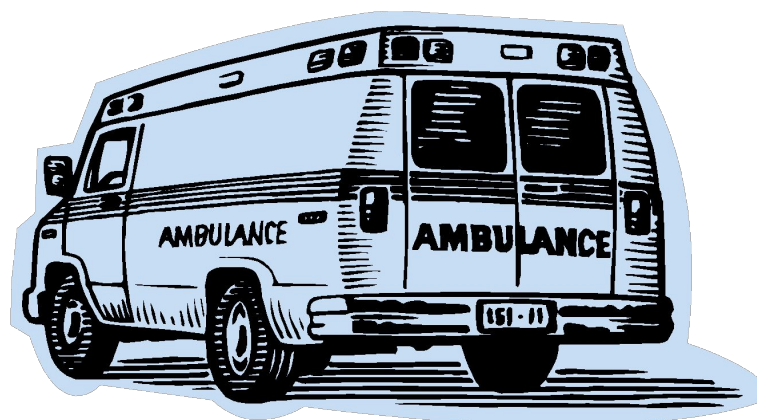


Кровотечения. Первая медицинская ПОМОЩЬ



Виды кровотечений и их характеристики

Кровотечение – истечение крови из повреждённого кровеносного сосуда

Наружное

излияние крови на поверхность тела

Внутреннее

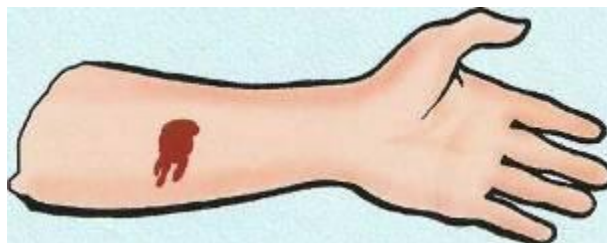
излияние крови во внутренние органы, полости и ткани

Артериальное



При глубоком ранении:
кровь ярко-красного цвета,
изливается пульсирующей
струей

Венозное



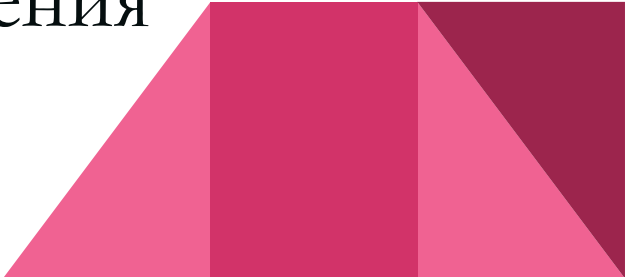
При поверхностном
ранении: кровь темно-
красного цвета. Изливается
медленной струей

Капиллярное



Кровь сочится по всей
поверхности раны

Способы остановки кровотечений

- пальцевое прижатие артериального сосуда несколько выше кровоточащей раны;
 - наложение жгута на 3-5 см выше раны;
 - наложение давящей повязки на место кровотечения;
 - максимальное сгибание конечностей;
 - придание возвышенного положения поврежденной конечности.
- 

Наложение жгута при артериальном кровотечении



Прижать пальцем артерию выше кровотечения

На расстоянии 3-5 см выше раны вокруг конечности наложить любую чистую и мягкую материю

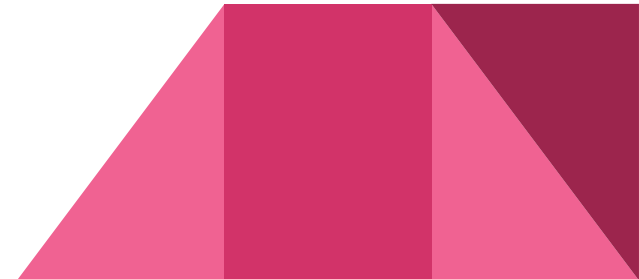
Растянуть жгут двумя руками в средней части. Плотно приложить жгут к конечности. Сделать оборот вокруг конечности, затем второй, третий и т.д.

Прикрепить к жгуту записку с указанием точного времени (часы и минуты) и даты наложения

Доставить пострадавшего с наложенным жгутом в медучреждение

Необходимо помнить!

- Более чем на 2 часа летом и 1 час зимой жгут накладывать нельзя. Через 1-2 часа его обязательно надо снять и наложить на другое место, предварительно пережав артерию пальцем.
- Нельзя накладывать жгут на голую кожу.



Наложение давящей повязки

Обработать рану перекисью водорода или марганцовкой (2-3 крупинки растворить в стакане воды, желательно кипяченой)

Прикрыть рану стерильной салфеткой или небольшим кусочком бинта

Наложить повязку



Использование индивидуального перевязочного пакета

Аккуратно разорвать полиэтиленовый пакет

В правую руку взять конец бинта и, раздвинув его, развернуть до освобождения головки бинта

Левой рукой взять головку и развернуть бинт. При развёртывании бинта надо строго следить за тем, чтобы не касаться внутренней поверхности подушечек; вторую подушечку можно передвинуть на любое необходимое расстояние, чтобы закрыть выходную рану

Подушечки прибинтовать и закрепить (сделать узелок или заколоть английской булавкой) ниже места повреждения

Максимальное сгибание конечности

Для остановки кровотечения из сосудов кисти,
предплечья



На сгибательную поверхность локтевого сустава положить валик из плотно скатанной материи

Максимально согнуть руку в локтевом суставе

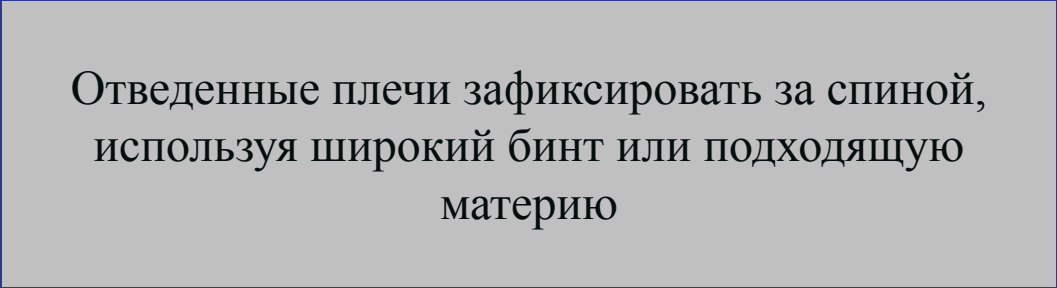
Прибинтовать предплечье к плечу, используя бинт или подходящую материю

При ушибах и растяжениях для остановки кровотечения из подключичной артерии

Максимально отвести назад левое и правое плечо

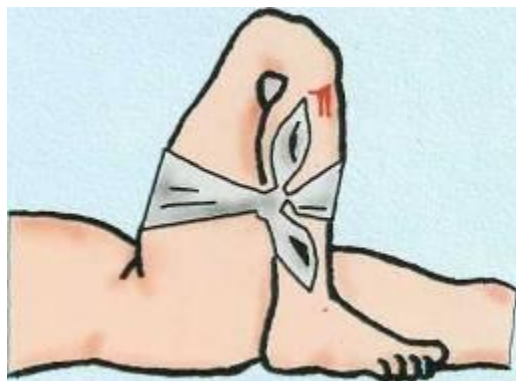


Отведенные плечи зафиксировать за спиной, используя широкий бинт или подходящую материю



```
graph TD; A[Максимально отвести назад левое и правое плечо] --> B[Отведенные плечи зафиксировать за спиной, используя широкий бинт или подходящую материю]
```

Для остановки кровотечения из нижней конечности (голени, стопы)



Уложить пострадавшего на спину

I способ

II способ

Поместить плотно скатанный валик из материи в подколенную ямку

Поместить плотно скатанный валик из материи в паховую складку

Максимально согнуть конечность в коленном суставе

Максимально согнуть конечность в тазобедренном суставе

Уложить пострадавшего на спину. Прибинтовать к бедру, используя бинт или подходящую материю

Оказание первой медицинской помощи при кровотечении из носа

Усадить больного, слегка наклонив туловище вперёд

Положить на переносицу грелку со льдом, холодной водой, лёд, завернутый в целлофановый пакет

Если после этого кровотечение не останавливается, необходимо плотно прижать крылья носа к перегородке на 5-10 мин

Если и после этого кровотечение не останавливается, рекомендуется ввести на глубину 3-4 см смоченный раствором поваренной соли (1 чайная ложка на стакан воды) кусочек ваты или марли, плотно закрывающий носовые ходы

Если носовое кровотечение не удаётся остановить в течение 30-40 мин, пострадавшего необходимо транспортировать в сидячем положении к врачу